

335603

Parte riservata all'Istituto	
Codice	11-01-118-1604/1
Assegnatario Precedente CASSIANO EMILIO BOSCAINI SANTA	
Cognome e Nome del Subentrante CASSIANO FRANCESCO	
Indirizzo	
Prot. N.	1123
Data	26/02/2020

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Ciofalo

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/i sottoscritto/a/i : (cognome) CASSIANO (nome) FRANCESCO

Nato/a a BRINDISI () il 05-01-1966

Residente/i in BRINDISI via M. BUONARROTI n. 15 Scala C int 1
C.A.P. 72100 Telefono 346 1650990 Codice Fiscale CSS FNC 66A05B180D

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. CASSIANO EMILIO - BOSCAINI SANTA
 - ☐ è deceduto in data 29.7.1981 - 18.11.2019
 - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. 65
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal _____; ☒
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe I del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Grado di Parentela	COGNOME	NONI	Professione	Domile	Agente	Fabbriati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
1	CASSANO BRINDISI CASSINENSE Fiscale	FRANCESCO 050176 A05B1800	OPERAI							
2	NUHARENI TIRANA Fiscale	ZELEHA 181085 R5821000	OPERAI						11.106.00	
3	CASSANO BRINDISI CASSINENSE Fiscale	EARNELO 070115 A07B1800								
4	TORSELLA BRINDISI Fiscale	GIOVANNI 171104 TRSGNM04517B180X								
5	Nato a									
6	Codice Fiscale									
7	Nato a									
8	Codice Fiscale									
9	Nato a									
10	Codice Fiscale									
11	Nato a									
12	Codice Fiscale									
13	Nato a									
14	Codice Fiscale									

Quella, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (zero).

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione:

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue:

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Arca Nord Salento di Brindisi. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art. 7 del D.L.GS. n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

X Carlo Perrucci
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

Data _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

~ Il/la sottoscritto/a **CASSIANO FRANCESCO** (Cf.: CSS FNC 66 A 05 8180D.....)

nato a ...BRINDISI..... (.BR....) il ...05-01-1966.....

- residente a BRINDISI..... (....BR.....) in Piazza/via ...MICHELANGELO BUONARROTI... n...15 INT.1 P. 1;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

D I C H I A R A

☐ che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a... **BOSCAINI SANTA**.....,

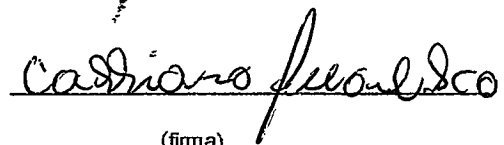
- nato/a a**SAN PIETRO V.CO**..... (.BR....). il.....05-11-1933..... alla data del decesso il 18-11-2019.....

- era composto come sotto indicato:

Parentela	COGNOME E NOM	NASCITA		MORTE	
		LUOGO	DATA	LUOGO	DATA
IS	BOSCAINI SANTA	S.PIETRO V.CO	05-11-1933	BRINDISI	18-11-2019
	CASSIANO FRANCESCO	BRINDISI	05-01-1966		
	CASSIANO CARMELO	BRINDISI	07-01-2016		
	MUHAREMI ZELIHA	TIRANA ALBANIA	18-01-1985		
	TORSELLA GIOVANNI	BRINDISI	17-01-2004		

Ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 445/2000, presto il mio consenso a che il soggetto a cui presento la su estesa dichiarazione chieda all'ufficio anagrafe del Comune ove ho la residenza la conferma della veridicità dei dati sopra riportati.

(luogo data)



(firma)

Si allega carta d'identità in quanto l'autenticità della sottoscrizione viene garantita con e modalità di cui all'art. 38, comma 3 DPR 445/2000

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2020-02753735C-00 presentata da FRANCESCO CASSIANO in data 13/02/2020,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	CASSIANO	FRANCESCO	CSSFNC66A05B180D
	F	CASSIANO	CARMELO	CSSCML16A07B180W
	P	MUHAREMI	ZELIHA	MHRZLH85R58Z100V
	P	TORSELLA	GIOVANNI	TRSGNN04S17B180X

- e stato calcolato il seguente indicatore

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	4.723,09
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi.

- si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI¹ in favore di CSSCML16A07B180W, TRSGNN04S17B180X,
- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo.

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 11.618,80
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	11.618,80
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 4.358,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 4.358,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	11.618,80
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,46
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,00
	Valore della scala di equivalenza		2,46

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2020-02753735C-00 è stata presentata in data 13/02/2020.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 15/02/2020.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2020.

Il Presidente

Pasquale Tridico

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

CAF-UII
SEDE OPERATIVA
Corso Umberto I° 85
72100 BRINDISI
Tel. 0831.520351 - Fax 0831.582331

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata

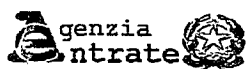


PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI	COMPONENTI MINORENNI				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	CASSIANO	CARMELO	CSSCML16A07B180W	Euro 4.723,09	ISEE ordinario
	TORSELLA	GIOVANNI	TRSGNN04S17B180X	Euro 4.723,09	ISEE ordinario



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	CASSIANO	FRANCESCO	CSSFNC66A05B180D	Euro 4.723,09	ISEE ordinario
	MUHAREMI	ZELIHA	MHRZLH85R58Z100V	Euro 4.723,09	ISEE ordinario

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2018**

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		03507950750		COOP.SOC. EIRENES SOC.COOP. A R.L.			
Comune 4		Prov. 5		Cap. 6		Indirizzo 7	
NOVOLI		LE		73051		PIAZZA VENEZIA, 7	
Telefono, fax 8		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10		Codice sede 11	
				960909			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
MHRZLH85R58Z100V		MUHAREMI		ZELIHA			
Sesso (M o F) 4		Data di nascita 5		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	
F		18 10 1985		ALBANIA		EE	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22		Fusione comuni 23	
BRINDISI		BR		B180			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44			
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
giorno mese anno		IL GIGLIO S.r.l.					
28 03 2019		Sede Legale: Piazza Goffredo, 1					
		72023 MESAGNE (BR)					
		Codice Fiscale/P.iva 02321790749					

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI											
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Reddito di pensione		Altri redditi assimilati			
REDDITI		11106,42		365		03 11 2012		X			
RITENUTE											
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
21	Ritenuta Irpef	22	814,65	23	Addizionale regionale all'Irpef	24	147,72	25	Acconto 2018	26	Saldo 2018
27	88,85	28	26,66								
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA											
30	Ritenuta Irpef sospesa	31		32	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2018	34	Saldo 2018		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE											
53	Vedere Istruzioni	54	Presenza 730/4 Integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	56	Credito Irpef non rimborsato	57	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	58	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
59	Credito cedolare secca non rimborsato										
ACCONTI 2018 DICHIARANTE											
121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	123	Acconto addizionale comunale all'Irpef	124	Prima rata di acconto cedolare secca	125	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		
126	Acconti Irpef sospesi	127	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	128	Acconti cedolare secca sospesi						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE											
264	Credito Irpef non rimborsato	265	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	266	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	267	Credito cedolare secca non rimborsato				
ACCONTI 2018 CONIUGE											
321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	323	Acconto addizionale comunale all'Irpef	324	Prima rata di acconto cedolare secca	325	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		
326	Acconti Irpef sospesi	327	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	328	Acconti cedolare secca sospesi						
ONERI DETRAIBILI											
341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo
DETRAZIONI E CREDITI											
361	Imposta lorda	362	2554,48	363	Detrazioni per carichi di famiglia	364	Detrazioni per famiglie numerose	365	Credito riconosciuto per famiglie numerose		
366	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	367	Credito per famiglie numerose recuperato	368	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	369	Totale detrazioni per oneri	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
372	Credito per canoni di locazione recuperato	373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero		
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva	379	Utilizzato	380	Rimborsato				
CREDITO DI IMPOSTA APE											
391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato						
394	1	395	960,00								
PREVIDENZA COMPLEMENTARE											
411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414	Data iscrizione al fondo				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE											
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO											
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti						
ONERI DEDUCIBILI											
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere
437	Importo	438	Codice onere	439	Importo	440	Assicurazioni sanitarie				
441	Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	443	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444	Assicurazioni sanitarie				

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato	
455		456		457		458	
Pensione orfani non campione d'Italia		Pensione orfani		Pensione		Pensione orfani	
461		466	467	468	469	473	475
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR		Erogazioni in natura	
476		478		479			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef esposta			
481		482		483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
488		497		498		499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
500		501					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
511		512		513		514	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
531		532		533		534	
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	
536		541		542		538	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Addizionale comunale accantonamento 2018		Addizionale comunale saldo 2018		Ritenute	
540		545		548		543	
Addizionale regionale							
544							
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561		562		563		564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO							
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
571		573		574		575	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura	
577		578		579		580	
Codice		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
581		583		584		585	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura	
587		588		589		590	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
591		592					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO							
Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico		Minore di tre anni	
1	C	4		5		6	7
2	F1	Primo figlio	D				8
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				
7	F	A	D				
8	F	A	D				
9	F	A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			
Anno		Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato	
701		702		703		704	
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente					
705		706					

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthurinformatica.com

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthurinformatica.com

**REGIONE
PUGLIA****AGENZIA REGIONALE PER LE
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
(ARPAL) - PUGLIA****AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI**
Centro Impiego di Brindisi,
via Cappuccini, 111 - 72100 BRINDISI
Tel.0831 565820 - Fax - Email cpi.brindisi@regione.puglia.it**STATO OCCUPAZIONALE***Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il
presente certificato non può essere prodotto agli organi della
Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*Protocollo
num. 69979 del. 12/02/2020**Dati Personali**

Codice fiscale	<u>CSSFNC66A05B180D</u>	Sesso (M/F)	<u>M</u>
Cognome	<u>CASSIANO</u>		
Nome	<u>FRANCESCO</u>		
Comune di nascita	<u>BRINDISI</u>	Provincia	<u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>05/01/1966</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile	<u>CONIUGATO/A</u>		

Stato Occupazionale

Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Brindisi</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>IN CONSERVAZIONE ORDINARIA</u>
Decorrenza stato attuale	<u>12/02/2020</u>

Dati di anzianità

Decorrenza	<u>03/04/2001</u>	Termine	Mesi anzianità <u>229</u>	Giorni anzianità <u>6890</u>
------------	-------------------	---------	------------------------------	---------------------------------

Dati inerenti la sospensione

Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>	Giorni sospensione <u>0</u>
-------------	-----------	------------------------------	--------------------------------

Note:

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Il Responsabile del Centro Impiego
dott. Anna LOPARCO
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'operatore addetto
Maria Grazia Vizzino
Data, 12/02/2020

**REGIONE
PUGLIA****RICEVUTA PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO****TRA****Centro Impiego di Brindisi****E****IL SIG./LA SIG.RA CASSIANO FRANCESCO**

Ricevuta di avvenuta sottoscrizione del Patto di Servizio personalizzato numero di protocollo 70016 del: 12/02/2020 tra il Sig./la Sig.ra CASSIANO FRANCESCO e il Centro Impiego di Brindisi

A. Dati Anagrafici

codice fiscale:	CSSFNC66A05B180D
nato a :	BRINDISI il 05/01/1966
cittadinanza:	ITALIA
domicilio:	via m.buonarroti 15 72100 BRINDISI BR
residenza:	via m.buonarroti 15 72100 BRINDISI BR
Telefono:	3461650990
cellulare:	3487835214
e-mail:	cpi.brindisi@regione.puglia.it

..... 12/02/2020.....
Data di sottoscrizione

.....
Firma del tutore individuale

.....
Firma dell'utente

STAMPA PRODOTTA DALLA TRANSAZIONE ESEGUITA SUL SISTEMA TESSERA SANITARIA

Azienda Sanitaria Locale BR
D.S.S. N. 1 - Via Dalmazia,
72100 Brindisi

		REPUBBLICA ITALIANA		
TESSERA SANITARIA				
Codice Fiscale	MHRZLH85R58Z100V	Data di scadenza	06/02/2026	
Cognome	MUHAREMI	Sesso	F	
Nome	ZELIHA			
Luogo di nascita	ALBANIA			
Provincia	EE	[] Dati sanitari regionali []		
Data di nascita	18/10/1985			

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA			
			
[]			
[]			
3. Cognome		5. Data di nascita	
MUHAREMI		18/10/1985	
4. Nome		6. Data di scadenza	
ZELIHA		06/02/2026	
7. Numero di identificazione personale		8. Numero di identificazione dell'istituzione	
MHRZLH85R58Z100V		SSN-MIN SALUTE - 500001	
9. Numero di identificazione della tessera		10. Scadenza	
80380001605201090457		06/02/2026	

N.B. L'immagine potrebbe non rappresentare fedelmente il supporto della Tessera, ma ha il solo scopo di permettere l'acquisizione ottica del Codice Fiscale presso gli erogatori di servizi sanitari.

STAMPA PRODOTTA DALLA TRANSAZIONE ESEGUITA SUL SISTEMA TESSERA SANITARIA

Azienda Sanitaria Locale c.s.l.
D.S.S. N. 1 - Via Dolmazia,
72100 Brindisi

		REPUBBLICA ITALIANA		
TESSERA SANITARIA				
Codice Fiscale	TRSGNN04S17B180X		Data di scadenza	06/02/2026
Cognome	TORSELLA		Sesso	M
Nome	GIOVANNI			
Luogo di nascita	BRINDISI			
Provincia	BR		[] Dati sanitari regionali []	
Data di nascita	17/11/2004			

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA			
			
[]			
Cognome		Sesso	
TORSELLA		M	
Nome		Data di nascita	
GIOVANNI		17/11/2004	
Numero di identificazione personale		Numero di identificazione dell'istituzione	
TRSGNN04S17B180X		SSN-MIN SALUTE - 500001	
Numero di identificazione della tessera		Data di scadenza	
80380001605201090481		06/02/2026	

N.B. L'immagine potrebbe non rappresentare fedelmente il supporto della Tessera, ma ha il solo scopo di permettere l'acquisizione ottica del Codice Fiscale presso gli erogatori di servizi sanitari.

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **CSSCML16A07B180W** Sesso: **M**

Cognome: **CASSIANO**
 Nome: **CARMELO**
 Luogo di nascita: **BRINDISI**
 Data di nascita: **07/01/2016**
 Data di scadenza: **19/04/2025**
 Provincia: **BR**

REGIONE PUGLIA



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. CASSIANO
2. FRANCESCO
3. 05/01/66 BRINDISI (BR)
- 4a. 05/11/2016 4c. MC-BR
- 4b. 05/01/2022
5. BR5288113L
- 7.

Cassiano Francesco

9. A B

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: **CASSIANO**
 Nome: **CARMELO**
 Data di nascita: **07/01/2016**
 Codice identificativo: **CSSCML16A07B180W**
 SSN-MIN SALUTE - 500001
 Numero di identificazione: **80380001600301580283**
 Data di scadenza: **19/04/2025**

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	15/12/82	05/01/22	
B1			
B	12/06/84	05/01/22	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

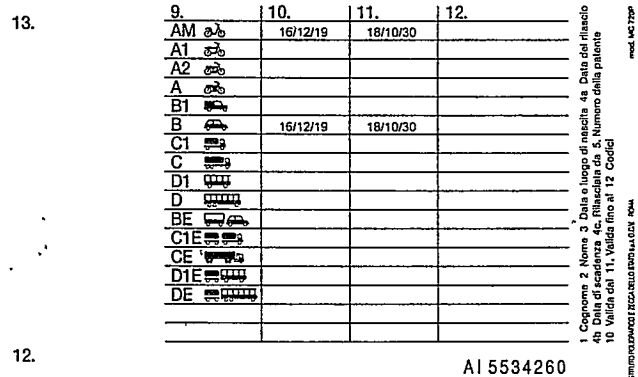
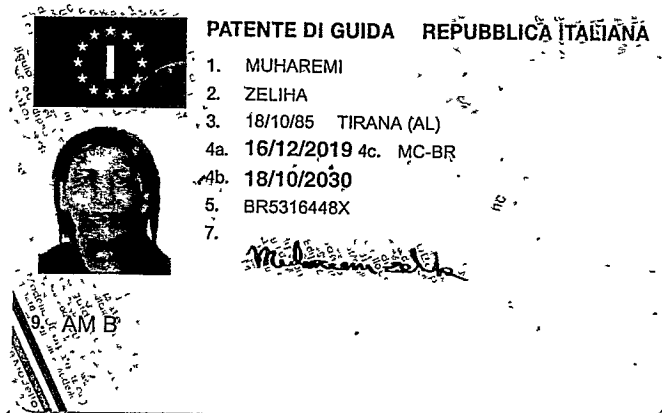
12-71 BR2244131H

AG 3001469

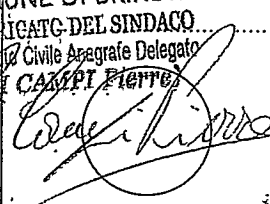
1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
 10. Validità del 11. Validità fino al 12. Codici

mod. AG 7/09

Stampato da: 02/04/2025 10:02:04

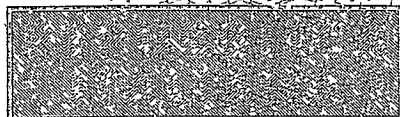


Cognome **CASSIANO**
 Nome **CARMELO**
 nato il **07-01-2016**
 (atto n. **25** P. **2** S. **B** 2016...)
 a **BRINDISI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI (BR)**
 Via **MICHELANGELO BUONARROTI 15 Int.1 p.1**
 Stato civile **====**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare.....
BRINDISI li **16-03-2017**
 Impronta del dito  **IMMUNE DI BRINDISI**
ALCATO DEL SINDACO
 Delegato Civile Agrate Delegato
DI CAMPI PIERRE


Non valida per l'espatrio
 Scadenza **07-01-2021**

AY 0618766



1125 324 OCV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

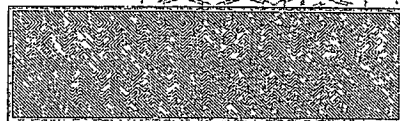
COMUNE DI
BRINDISI
CARTA D'IDENTITA'
N° AY 0618766
DI
CASSIANO
CARMELO

Cognome **TORSELLA**
 Nome **GIOVANNI**
 nato il **17-11-2004**
 (atto n. **559** P. **2** S. **B** 2004.....)
 a **BRINDISI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI (BR)**
 Via **MICHELANGELO BUONARROTI 15 Int.1 p.1**
 Stato civile **====**
 Professione **STUDENTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **157**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Torsella Giovanni*
BRINDISI li **16-03-2017**
 IL SINDACO
 COMUNE DI BRINDISI
 INCARICATO DEL SINDACO
 Stato Civile Anagrafe Delegato
Campi Pierre


Non valida per l'estero
 Scadenza **17-11-2022**

AY 0618765



IPZS - OCV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 BRINDISI
 CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 0618765**
 DI
TORSELLA
GIOVANNI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/aCASSIANO FRANCESCO.....(Cf.: CSS FNC 66 A 05 B180D.....

nato a ...BRINDISI.....(BR....) il ...05-01-1966.....

residente a BRINDISI.....(BR.....) in Piazza/via ..MICHELANGELO BUONARROTI... n...15 INT.1 P. 1;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di..... in Piazza/vian.....

con decorrenza

☐ che il nucleo familiare anagrafico di...CASSIANO CARMELO..... è composto, oltre che dal dichiarante.

Dalle seguenti persone sotto indicate:

Parentela	COGNOME E NOM	NASCITA		MORTE	
		LUOGO	DATA	LUOGO	DATA
IS	CASSIANO CARMELO	BRINDISI	20-05-1929	BRINDISI	29-07-1981
	BOSCAINI SANTA	S.PIETRO V.CO	05-11-1933	BRINDISI	18-11-2019
	CASSIANO AMALIA	BRINDISI	30-05-1955		
	CASSIANO ANTONIO	BRINDISI	09-10-1956		
	CASSIANO ALESSANDRO	BRINDISI	04-05-1958		
	CASSIANO ANNA	BRINDISI	20-08-1959		
	CASSIANO MARIA	BRINDISI	20-08-1959		
	CASSIANO COSIMO	BRINDISI	14-11-1960		
	CASSIANO DAMIANO	BRINDISI	26-10-1962		
	CASSIANO VINCENZO	BRINDISI	14-07-1964		
	CASSIANO FRANCESCO	BRINDISI	05-01-1966		
	CASSIANO RITA	BRINDISI	09-11-1968		
	CASSIANO LUANA	BRINDISI	31-07-1972		

Ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 445/2000, presto il mio consenso a che il soggetto a cui presento la su estesa dichiarazione chieda all'ufficio anagrafe del Comune ove ho la residenza la conferma della veridicità dei dati sopra riportati.

(luogo data)

(firma)

Si allega carta d'identità in quanto l'autenticità della sottoscrizione viene garantita con e modalità di cui all'art. 38, comma 3 DPR 445/2000

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento



Comune di Brindisi
Servizi Demografici

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L' Ufficiale d' Anagrafe,
visti gli atti d' ufficio,

certifica che

CASSIANO
FRANCESCO

nato il 05-01-1966 a BRINDISI (BR)
Atto N.62 p.l s.A - BRINDISI (BR)

ha avuto i seguenti movimenti:

Immigrato da **MONSELICE(PD)**

dal **04-03-2002**

Domicili nel Comune:

VIA PIETRO ELIA Nr. 3

dal **04-03-2002**

fino al **26-06-2013**

STRADA PER SCUOLE PIE Nr. 16

dal **27-06-2013**

fino al **24-06-2014**

VIA MICHELANGELO BUONARROTI Nr. 15 Pi. 1 Int. 1

dal **25-06-2014**

a tutt'oggi

Rilasciato con modalità: Esente

L'Ufficiale delegato

BRINDISI (BR), 17-02-2020

Per il Sindaco

Spinosa Giovanni

Il presente certificato ha validità 6 mesi dalla data di rilascio, art. 41(L) DPR 445/2000. Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 40, comma2 DPR 445/2000, come modificato dall' art.15 della Legge 183/2011)



Comune di Brindisi
Servizi Demografici

Ufficio Anagrafe

COMUNICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA STORICO

L'Ufficiale d'Anagrafe,
visti gli atti d'ufficio,
comunica

che nell'anagrafe della popolazione residente, alla data del decesso di

**BOSCAINI
SANTA**

nata il 05-11-1933 a SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

avvenuto il **18-11-2019** a BRINDISI (BR)

era iscritta nell'anagrafe della popolazione residente, al numero foglio famiglia **15600** il seguente nucleo familiare

con abitazione in **VIA MICHELANGELO BUONARROTI Nr. 15 P. 1 Int. 1**

**BOSCAINI
SANTA**

nata il 05-11-1933 a SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

cancellata il 18-11-2019 DECESSO RESIDENTE

**CASSIANO
FRANCESCO**

nato il 05-01-1966 a BRINDISI (BR)

**CASSIANO
CARMELO**

nato il 07-01-2016 a BRINDISI (BR)

**MUHAREMI
ZELIHA**

nata il 18-10-1985 a TIRANA - ALBANIA

**TORSELLA
GIOVANNI**

nato il 17-11-2004 a BRINDISI (BR)

Rilasciato con modalità: @AK6@

#AD6 diritto registrato

Diritti n.reg.: @AK5@

#AD6

#AD10 importo maggiore di zero

Importo: € @AK1@

#AD10

#AD15

@AK17@

#AD15

@AH2@ @AH16@, @AK7@

Ora @AK18@

@AK14@

@AK13@

@AK8@

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio.

Poste Italiane S.p.A.
Ricevuta di Versamento BOLLETTINO PA di Conto Corrente Postale

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX						
C/C n.:	000000237727	Euro	185,70						
DATA PAGAMENTO:	30/03/2021								
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. REC.MOROSITA' C/VINC SOMME IMPIGN.S.L.662/96 ART.2 C.85								
DESTINATARIO									
AVVISO:	CASSIANO FRANCESCO								
<table><tr><td>87/163 5</td><td>30-03-21</td></tr><tr><td>NBPA 0164</td><td>€185.70</td></tr><tr><td>C/C.000000237727</td><td>€1.50</td></tr></table>				87/163 5	30-03-21	NBPA 0164	€185.70	C/C.000000237727	€1.50
87/163 5	30-03-21								
NBPA 0164	€185.70								
C/C.000000237727	€1.50								
		C.F.BENEFICIARIO:	00061820742						
		CODICE AVVISO:	301022102700001016						
		IUV:	01022102700001016						
		TIPO PAGAMENTO:	P1						
CAUSALE VERSAMENTO: ACCONTO PER MOROSITA'									
<301022102700001016>		000018570>	000000237727< 896>						

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario



AVVISO DI PAGAMENTO

CANONI MOROSITÀ



ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale CSSFNC66A05B180D

A.R.C.A. NORD SALENTO

CASSIANO FRANCESCO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

VIA M. BUONARROTI, 15 SCALA C INT. 1

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

72011 BRINDISI

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: ACCONTO PER MOROSITÀ

QUANTO E QUANDO PAGARE?

185,70 Euro entro il 28/02/2021

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

In tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 28/02/2021

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario CASSIANO FRANCESCO

Euro 185,70

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento ACCONTO PER MOROSITÀ

Codice CBILL BDR7X Codice Avviso 3010.2210 2700 0010 16

Cod. Fiscale Ente Creditore 00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 28/02/2021

Posteitaliane



sul C/Cn. 237727

Euro 185,70

circuito
bollettino postale
BancoPosta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore.

Intestato a ARCA NORD SAL. REC. MOROSITÀ C/VINC. SOMME IMPIGN. S. L. 662/96 ART. 2 C. 85

Destinatario dell'Avviso CASSIANO FRANCESCO

Oggetto del pagamento ACCONTO PER MOROSITÀ

Codice Avviso 3010 2210 2700 0010 16

Tipo P1

Codice Fiscale Ente 00061820742





ARCA NORD SALENTO
già IACP per la PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 9802
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 24/11/20

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni postali e bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 0367438247 - 07 Non trasferibile – POSTEITALIANE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. CASSIANO Francesco, Via Buonarroto, 15/C/1 - 72100 Brindisi;
- 2) - Assegno N° 0367438246- 06 Non Trasferibile – POSTEITALIANE - di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro Sig. CASSIANO Francesco, Via Buonarroto, 15/C/1 - 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

BRINDISI 5

23-09-2020

96,00

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

a

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

0367438246-06

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta
giuseppe melli

0367438246-06 050005 99999999

Posteitaliane
BRINDISI 5
Patrimonio BancoPosta



a vista pagate per questo VAGLIA
ABI 7601-8
CAB 050005
euro

ESIGIBILE ENTRO IL

23-09-2020

SESSANTASEI/00

ARCA NORD SALENTO Rn.

0367438247-07

67,00
NON



mooney
SisalPay | 

pagopay

Servizio erogato da SisalPay S.p.A. ALBO IMEL ex art. 114 -qualer
del T.U.R. Codice ABI n. 32532.
Mooney è un marchio registrato di proprietà di SisalPay S.p.A.

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Ente:

ARCA NORD SALENTO

C.F.: 00061820742

IUV: 01012024000000934

Causale:

CANONI 2020 ERP- 111.01.118.1601-1
DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI
CONTRATTUALI

Importo dovuto: € 125,26

Commissione d'incasso: € 2,00

Totale pagato: € 127,26

Pagamento Aggiornato

IUR: 2039E38400196033781

Aut TSP: 00196033781

Identificativo PSP: BA3222

TID: 000005852110681 del 02/12/20 08:23

IMPORTANTE: Archivia la tua ricevuta con l'App Mooney
oppure, per una migliore conservazione della versione cartacea,
mantienila lontano da luce e fonti di calore ed evita il contatto
diretto con materiali plastici (es. buste in PVC)

DATA: 02/12/20 08:23 BA3222I

NON APPLICABILI LE CONDIZIONI RIPORTATE SUL RETRO

Modalità di pagamento: in contanti

BASTA CARTA DA CONSERVARE! Scanea la NUOVA App
Mooney e inquadra il codice sotto per archiviare la tua ricevuta



BANCHE E ALTRI CANALI

Qui accanto trovi il codice QR e
il codice interbancario CBILL
per pagare attraverso il circuito
bancario e gli altri canali di
pagamento abilitati.



ay

pagopa

ay S.p.A. ALBO IMEL ex art. 114 -qualer
1532
strato di proprietà di SisalPay S.p.A.

ATA DI PAGAMENTO

Ente:

RCA NORD SALENTO

C.F.: 00061820742

: 01012024000000934

Causale:

2020 ERP- 111.01.118.1601-1
ITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI
CONTRATTUALI

Importo dovuto: € 125,26
ssione d'incasso: € 2,00

Totale pagato: € 127,26

Pagamento Aggiornato

IUR: 2039E38400196033781
Aut TSP: 00196033781

Identificativo PSP: BA3222
000005852110681 del 02/12/20 08:23

ORTANTE: Archivia la tua ricevuta con l'App Mooney
e, per una migliore conservazione della versione cartacea,
tienila lontano da luce e fonti di calore ed evita il contatto
diretto con materiali plastici (es. buste in PVC)

DATA: 02/12/20 08:23 BA3222I

APPLICABILI LE CONDIZIONI RIPORTATE SUL RETRO

Modalità di pagamento: in contanti

BASTA CARTA DA CONSERVARE! Scanea la NUOVA App
Mooney e inquadra il codice sotto per archiviare la tua ricevuta



DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale CSSFNC66A05B180D

CASSIANO FRANCESCO

VIA M. BUONARROTI, 15/C/1

72100 BRINDISI

online
viso

posito a garanzia degli obblighi contrattuali

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri
canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con
carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

In tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal
Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato.
Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

ALTRI CANALI

ovi il codice QR e
ancario CBILL.
raverso il circuito
altri canali di
ilitati.



RATA entro il 10/09/2020

Destinatario **CASSIANO FRANCESCO**

Euro 125,26

Ente Creditore **A.R.C.A. NORD SALENTO**

Oggetto del pagamento **canoni 2020 ERP- 111.01.118.1601-1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali**

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 1202 4000 0009 34

00061820742

2